

SCHEDA ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA
- DLGS. 231/2007 -

NUOVO CLIENTE

CLIENTE GIÀ CENSITO

- PERSONA FISICA IMPRESA FAMILIARE SOCIETA' DI PERSONE ASSOCIAZIONE
 CLIENTE - Persona Giuridica (SRL, SPA, Cooperativa, ecc.) TRUST _____

1)	Il Soggetto (Cognome e Nome)	
Nato/a il giorno / / a		
Indirizzo di residenza		CAP
Città e Provincia	Codice fiscale	
Settore Attività	Area geografica di residenza o sede	
Professione	Prevalente Attività svolta	
Tipo Documento di Identità	Numero Documento	
Data rilascio / /	Autorità e luogo di rilascio	

HA DICHIARATO:

di non essere di essere → soggetto **P.E.P. - Persona Politicamente Esposta** così come definita all'art. 1 comma 2 lett dd) del Dlgs.231/2007

di agire in proprio e che non esiste un altro Titolare Effettivo (così come definita all'art. 1 comma 2 lett pp) del Dlgs.231/2007)

di operare nel presente rapporto in forza¹ di _____ ed in qualità di:
 Legale Rappresentante Amministratore Procuratore/Delegato Altro _____

Dati obbligatori solo qualora il dichiarante operi per altro soggetto (sia altra Persona Fisica che altra tipologia)

2)	Del soggetto CLIENTE → Cognome e Nome Ragione Sociale	
Indirizzo di residenza		CAP
Città e Provincia	Codice fiscale	
Settore Attività	Area geografica di residenza o sede	
Professione	Prevalente Attività svolta	
Nato/a il giorno / / a		
Tipo Documento di Identità	Numero Documento	
Data rilascio / /	Autorità e luogo di rilascio	

che il soggetto di cui al punto 2) (se persona fisica) non è soggetto **P.E.P. - Persona Politicamente Esposta** così come definita all'art. 1 comma 2 lett dd) del Dlgs.231/2007

di coincidere con il Titolare effettivo vista l'impossibilità di individuare univocamente l'inesistenza di uno o più Titolari Effettivi così come definito dal d.lgs. 231/2007

che i Titolari Effettivi per la quale opera sono:

_____ → No P.E.P. P.E.P.
 _____ → No P.E.P. P.E.P.
 _____ → No P.E.P. P.E.P.

CHE LO SCOPO DELLA PRESTAZIONE/OPERAZIONE RICHIESTA È:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACQUISTO | <input type="checkbox"/> IMMOBILE |
| <input type="checkbox"/> VENDITA | <input type="checkbox"/> AZIENDA |
| <input type="checkbox"/> AFFITTO | <input type="checkbox"/> ATTIVITÀ |
| <input type="checkbox"/> ALTRO _____ | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
- MANDATO A VENDERE MANDATO AD ACQUISTARE ALTRO _____

(SINTETICA DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE/OPERAZIONE RICHIESTA)

Valore operazione oggetto della PRESTAZIONE PROFESSIONALE/OPERAZIONE	Valuta ed Importo _____ Ragionevolezza dell'operazione in rapporto all'attività svolta dal Cliente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INCARICO A TERMINE FINO AL ____/____/____
area geografica di destinazione del prodotto e oggetto della operazione ▶ della operazione ▶ della prestazione professionale	<input type="checkbox"/> ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO _____
Origine dei fondi	<input type="checkbox"/> Disponibilità personale/familiare/aziendale <input type="checkbox"/> _____

¹ Solo qualora si agisca con procura, delega, delibera con indicazione dei riferimenti (numero, data, ecc.)

